Termo de Consentimento – Publicação em periódico científico de circulação nacional/internacional  
  
Para consentimento do paciente ou de seus representantes legais para a publicação de informações e/ou material fotográfico ou de outra natureza sobre eles em periódicos científicos de circulação nacional/internacional.

Nome da pessoa descrita no artigo ou mostrado na publicação:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Matérias da(s) fotografia(s) ou artigo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periódico para onde foi submetido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Editora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Número do manuscrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Título do artigo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Autor correspondente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar nome completo] dou o meu consentimento para publicar esta informação sobre mim / meu filho OU TUTELADO / MEU PARENTE [circule a descrição correta] relativa ao assunto acima ("a informação") que aparecem no periódico acima identificado e publicações associadas.\*

Vi e li o material para ser submetido para publicação.

Eu entendo o seguinte:

(1) A informação será publicada sem o meu nome anexado e o(s) autor(es) e o periódico acima identificado farão todos os esforços para garantir o meu anonimato. Entendo, porém, que o anonimato não pode ser completamente garantido. É possível que alguém em algum lugar - talvez, por exemplo, alguém que cuidou de mim/meu filho/tutelado/parente enquanto estava no hospital ou um parente - pode identificar-me.

(2) O texto do artigo será editado para estilo, gramática, coerência, e tamanho.

(3) A informação pode ser publicada no periódico acima identificado, que é distribuído em todo o território nacional ou todo o mundo. O jornal se dirige principalmente aos médicos, mas é visto por muitos não-médicos, incluindo jornalistas.

(4) A informação também será colocada no website do periódico, quando disponível;

(5) \* A informação também pode ser utilizado na íntegra ou em parte, em outras publicações e produtos publicado pela editora acima identificada ou por outros editores a quem a editora acima identificada licencia seu conteúdo. Isto inclui a publicação em inglês e na tradução, em formato impresso, em formato eletrônico, e em quaisquer outros formatos que podem ser utilizados pela editora acima identificada ou de seus licenciados, agora e no futuro. Em especial, as informações podem aparecer em edições locais da editora acima identificada ou outras revistas e publicações publicados no exterior.

(6) A editora acima identificada não permitirá que a informação seja utilizada para publicidade ou embalagem ou venha a ser usada fora de contexto.

(7) Posso cancelar o meu consentimento a qualquer momento antes da publicação, mas uma vez que a informação tenha sido publicada ("ido à imprensa") não será possível a revogar o consentimento.  
Assinado :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_